AYUDA - DONACIÓN - APORTACIÓN

FUNDACIÓN SENDA FUNDAZIOA

Nombre y apellidos: _____ D.N.I.: _____

Dirección: _____

Localidad: _____ C.P.: _____ Provincia: _____

Teléfono/Móvil: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Tipo de donación:

☐ Anual ☐ Mensual ☐ Trimestral ☐ Esporádica

Cantidad: _____ euros

Por la presente autorizo expresamente a la Fundación Senda Fundazioa, hasta nueva orden, para que carguen en mi cuenta el pago de los recibos que les presentará en mi nombre.

Nº Cuenta:

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA

☐ Transferencia a la cuenta Nº:

CAN: 2054 0184 40 914709874.4

CL: 3035 0087 09 087004434.6

Nombre y apellidos del titular de la cuenta: _____

En _____ a ____ de _____ de 20 ____

Firma del titular,

¿Cómo puedo ayudar?